# IDNR: 1620 / 09.09.2005

## Declaration and Power of Attorney For Patent Application Erklärung Für Patentanmeldungen Mit Vollmacht German Language Declaration

Als nachstehend benannter Erfinder erkläre ich hiermit an Eides statt:			As a below named inventor, I hereby declare that:		
dass mein Wohnsitz, meine Postanschrift, und meine Staatsangehörigkeit den im Nachstehenden nach meinem Namen aufgeführten Angaben entsprechen, dass ich, nach bestem Wissen der ursprüngliche, erste			My residence, post office address and citizenship are as stated below next to my name,		
und alleinige Erfinder (falls nachstehend nur ein Name angegeben ist) oder ein ursprünglicher, erster und Miterfinder (falls nachstehend mehrere Namen aufgeführt sind) des Gegenstandes bin, für den dieser Antrag gestellt wird und für den ein Patent für die Erfindung mit dem Titel beantragt wird:			I believe I am the original, first and sole inventor (if only one name is listed below) or an original, first and joint inventor (if plural names are listed below) of the subject matter which is claimed and for which a patent is sought on the invention entitled		
Verfal Multip	nren zur Preemphase eines optischen lexsignals		Method for Pre-Emphasizing an Optical Multiplex Signal		
deren Beschreibung hier beigefügt ist, es sei denn (in diesem Falle Zutreffendes bitte ankreuzen), diese Erfindung			the specification of which is attached hereto unless the following box is checked:		
	wurde angemeldet am unter der US-Anmeldenummer oder unter der Internationalen Anmeldenummer im Rahmen des Vertrags über die Zusammenarbeit auf dem Gebiet des Patentwesens (PCT)	·	was filed on as United States Application Number or PCT International Application Number and was amended on (if applicable).		
	und am abgeändert (falls zutreffend).				
Paten event	estätige hiermit, dass ich den Inhalt der obigen tanmeldung einschließlich der Ansprüche, die uell durch einen Zusatzantrag wie oben erwähnt indert wurde, durchgesehen und verstanden		I hereby state that I have reviewed and understand the contents of the above identified specification, including the claims, as amended by any amendment referred to above.		
Ich erkenne meine Pflicht zur Offenbarung jeglicher Informationen an, die zur Prüfung der Patentfähigkeit in Einklang mit Titel 37, Code of Federal Regulations, § 1.56 von Belang sind.			I acknowledge the duty to disclose information which is material to patentability as defined in Title 37, Code of Federal Regulations, § 1.56.		
Ich beanspruche hiermit ausländische Prioritätsvorteile gemäß Title 35, United States Code, § US-Code, § 119 (a)-(d), bzw. § 365(b) aller unten aufgeführten Auslandsanmeldungen für Patente oder Erfinderurkunden, oder § 365(a) aller PCT internationalen Anmeldungen, welche wenigstens ein Land außer den Vereinigten Staaten von Amerika benennen, und habe nachstehend durch ankreuzen sämtliche Auslandsanmeldungen für Patente bzw. Erfinderurkunden oder PCT internationale Anmeldungen angegeben, deren Anmeldetag dem der Anmeldung, für welche Priorität beansprucht wird, vorangeht.			I hereby claim foreign priority under Title 35, 119(a)-(d) or § 365(b) of any foreign application(s) for patent or inventor's certificate, or § 365(a) of any PCT International application which designated at least one country other than the United States, listed below and have also identified below, by checking the box, any foreign application for patent or inventor's certificate, or PCT International application having a filing date before that of the application on which priority is claimed.		
		D			

### German Language Declaration Prior foreign appplications Priorität beansprucht **Priority Claimed** 10320715.5 08.05.2003 DE (Number) (Country) (Day Month Year Filed) Yes No (Nummer) (Land) (Tag Monat Jahr eingereicht) Ja Nein 10328622.5 25.06.2003 Ø (Number) (Country) (Day Month Year Filed) Yes No (Nummer) (Land) (Tag Monat Jahr eingereicht) Nein 10344067.4 23.09.2003 ☒ (Number) (Country) (Day Month Year Filed) No Yes (Nummer) (Land) (Tag Monat Jahr eingereicht) Nein (Number) (Country) (Day Month Year Filed) Yes No (Nummer) (Land) (Tag Monat Jahr eingereicht) Nein Ja Ich beanspruche hiermit die mir unter Title 35, US-I hereby claim the benefit under Title 35, United States Code, § 120 zustehenden Vorteile aller unten Code, § 120 of any United States application(s), or § aufgeführten US-Patentanmeldungen bzw. § 365(c) 365(c) of any PCT International application designating aller PCT internationalen Anmeldungen, welche die the United States, listed below and, insofar as the Vereinigten Staaten von Amerika benennen, und subject matter of each of the claims of this application erkenne, insofern der Gegenstand eines jeden is not disclosed in the prior United States or PCT früheren Anspruchs dieser Patentanmeldung nicht in International application in the manner provided by the einer US-Patentanmeldung, bzw. PCT internationalen first paragraph of Title 35, United States Code, § 112, I Anmeldung in in einer gemäß dem ersten Absatz von acknowledge the duty to disclose information which is Title 35, US-Code, § 112 vorgeschriebenen Art und material to patentability as defined in Title 37, Code of Weise offenbart wurde, meine Pflicht zur Offenbarung Federal Regulations, § 1.56 which became available jeglicher Informationen an, die zur Prüfung der between the filing date of the prior application and the Patentfähigkeit in Einklang mit Title 37, Code of national or PCT International filing date of this Federal Regulations, § 1.56 von Belang sind und die application. im Zeitraum zwischen dem Anmeldetag der früheren Patentanmeldung und dem nationalen oder im Rahmen des Vertrags über die Zusammenarbeit auf dem Gebiet des Patentwesen (PCT) gültigen internationalen Anmeldetags bekannt geworden sind. PCT/EP2004/050546 16.04.2004 abhängig pending (Application Serial No.) (Filing Date D, M, Y) (Status) (Anmeldeseriennummer) (patentiert, anhängig (patented, pending, (Anmeldedatum T. M. J) aufgegeben) abandoned) (Application Serial No.) (Filing Date D,M,Y) (Status) (Status) (Anmeldeseriennummer) (Anmeldedatum T. M: J) (patentiert, anhängig, (patented, pending, aufgeben) abandoned) Ich erkläre hiermit, dass alle in der vorliegenden I hereby declare that all statements made herein of my Erklärung von mir gemachten Angaben nach bestem own knowledge are true and that all statements made Wissen und Gewissen der Wahrheit entsprechen, und on information and belief are believed to be true; and ferner dass ich diese eidesstattliche Erklärung in further that these statements were made with the Kenntnis dessen ablege, dass wissentlich und knowledge that willful false statements and the like so vorsätzlich falsche Angaben oder dergleichen gemäß § made are punishable by fine or imprisonment, or both, 1001, Title 18 des US-Code strafbar sind und mit under Section 1001 of Title 18 of the United States Geldstrafe und/oder Gefängnis bestraft werden können Code and that such willful false statements may und dass derartige wissentlich und vorsätzlich falsche jeopardize the validity of the application or any patent Angaben die Rechtswirksamkeit der vorliegenden issued thereon. Patentanmeldung oder eines aufgrund deren erteilten Patentes gefährden können.

Form PTO/SB/103 (8-96)

Patent and Trademark Office-U.S. DEPARTMENT OF COMMERCE

### **German Language Declaration**

VERTRETUNGSVOLMACHT: Als benannter Erfinder beauftrage ich hiermit den (die) nachstehend aufgeführten Patentanwalt (Patentanwälte) und/oder Vertreter mit der Verfolgung der vorliegenden Patentanmeldung sowie mit der Abwicklung aller damit verbundenen Angelegenheiten vor dem US-Patentund Markenamt (Name(n) und Registrationsnummer(n) auflisten)

POWER OF ATTORNEY: As a named inventor, I hereby appoint the following attorney(s) and/or agent(s) to prosecute this application and transact all business in the Patent and Trademark Office connected therewith: (list name and registration number)

And I hereby appoint

Customer No. 22116

John P. Musone Reg. No. 44,961, Daniel J Staudt Reg. No. 34,733, Erik C. Swanson Reg. No. 40,194

Send Correspondence to:

Siemens Corporation Intellectual Property Departement 170 Wood Avenue South Iselin, NJ 08830

Telefongespräche bitte richten an: (Name und Telefonnummer)

Direct Telephone Calls to: (name and telephone number)

Elsa Keller

(732) 321 - 3026

Voller Name des einzigen oder ursprünglichen Erfinders:	Full name of sole or first inventor:		
Dr. Christian Eder	Dr. Christian Eder		
Unterschrift des Erfinders Datum	Inventor's signature Date		
Aution Ele 27,09.05			
Wohnsitz	Residence		
München, GERMANY	München, GERMANY		
Staatsangehörigkeit	Citizenship		
DE	DE - GERMANY		
Postanschrift	Post Office Addess		
Drachenseestraße 2	Drachenseestraße 2		
81373 München	81373 München		
GERMANY	GERMANY		
<u> </u>			
Voller Name des zweiten Miterfinders (falls zutreffend):	Full name of second joint inventor, if any:		
Voller Name des zweiten Miterfinders (falls zutreffend): Dr. Wolfgang Peis!			
Voller Name des zweiten Miterfinders (falls zutreffend):  Dr. Wolfgang Peisl  Unterschrift des Erfinders  Datum	Full name of second joint inventor, if any:		
Voller Name des zweiten Miterfinders (falls zutreffend): Dr. Wolfgang Peis!	Full name of second joint inventor, if any: Dr. Wolfgang Peisl		
Voller Name des zweiten Miterfinders (falls zutreffend): Dr. Wolfgang Peisl Unterschrift des Erfinders Datum HW12005	Full name of second joint inventor, if any:  Dr. Wolfgang Peisl  Inventor's signature  Date		
Voller Name des zweiten Miterfinders (falls zutreffend):  Dr. Wolfgang Peisl  Unterschrift des Erfinders  Wohnsitz  Datum  Wohnsitz	Full name of second joint inventor, if any:  Dr. Wolfgang Peisl  Inventor's signature  Date  Residence		
Voller Name des zweiten Miterfinders (falls zutreffend):  Dr. Wolfgang Peisl  Unterschrift des Erfinders  Wohnsitz  München, GERMANY	Full name of second joint inventor, if any:  Dr. Wolfgang Peisl Inventor's signature  Date  Residence  München, GERMANY		
Voller Name des zweiten Miterfinders (falls zutreffend):  Dr. Wolfgang Peisl  Unterschrift des Erfinders  Wohnstz  München, GERMANY  Staatsangehörigkeit	Full name of second joint inventor, if any:  Dr. Wolfgang Peisl Inventor's signature  Date  Residence  München, GERMANY  Citizenship		
Voller Name des zweiten Miterfinders (falls zutreffend):  Dr. Wolfgang Peisl  Unterschrift des Erfinders  Datum  Wohnsitz  München, GERMANY  Staatsangehörigkeit  DE	Full name of second joint inventor, if any:  Dr. Wolfgang Peisl Inventor's signature  Date  Residence  München, GERMANY  Citizenship  DE — GERMANY		
Voller Name des zweiten Miterfinders (falls zutreffend):  Dr. Wolfgang Peisl  Unterschrift des Erfinders  Datum  Wohnsitz  München, GERMANY  Staatsangehorigkeit  DE  Postanschrift	Full name of second joint inventor, if any:  Dr. Wolfgang Peisl Inventor's signature  Date  Residence  München, GERMANY  Citizenship  DE — GERMANY  Post Office Address		

(Bitte entsprechende Informationen und Unterschriften im Falle von dritten und weiteren Miterfindern angeben).

(Supply similar information and signature for third and subsequent joint inventors).

Page 3

Form PTO/SB/103 (8-96)

Patent and Trademark Office-U.S. Department of COMMERCE

Voller Name des dritten Miterfinders:	Full name of third joint inventor:
Dr. Lutz Rapp	Dr. Lutz Rapp
Uniterschrift des Edinders Datum  2. // ann 04. 10 2000	Inventor's signature Date
2.//app 04.10 2002	Residence
Deisenhofen, GERMANY	Deisenhofen, GERMANY
Staatsangehorigkeit	Citizenship
DE	DE - GERMANY
Postanschrift	Post Office Address
Jägerstr. 16	Jägerstr. 16
82041 Deisenhofen	82041 Deisenhofen
GERMANY	GERMANY
Voller Name des vierten Miterfinders:	Full name of fourth joint Inventor:
Unterschrift des Erfinders Datum	Inventor's signature Date
	, •
Wahnsiz	Residence
; Stantoneohadeloë	
Staatsangehörigkeit	Cäizenship
Postanschrift	Post Office Address
Voller Name des fünften Miterfinders:	Full name of fifth joint inventor:
Unterschrift des Erfinders Datum	Inventor's signature Date
Wahnsitz	Residence
1	,
Staatsangehörigkeit	Citizenship
Postanschrift	Post Office Address
Control	rosi Onice Address
/oller Name des sechsten Miterfinders:	Full name of sixth joint Inventor:
Unterschrift des Erfinders Datum	inventor's signature Date
Vohnstz	Residence
staatsangehörigkeit	3
reacon Hei in fiver	Citizenship
ostanschrift	Post Office Address
	·
e entsprechende Informationen und Unterschriften im e von dritten und weiteren Miterfindern angeben).	(Supply similar information and signature for third and subsequent joint inventors).
_	
PTO/ED/402 (0.00)	Page 4

### JC09 Rec'd PCT/PTO 21 OCT 2005

In re Application of:								
Inventor:	C. Eder et al.							
Application No.:	Not Yet Assigned							
Filed:	Filed: October 21, 2005							
Title: METHOD FOR PRE-EMPHASIZING AN OPTICAL MULTIPLEX SIGNAL								
Attorney Docket	No.: 2003P04066WOUS	Art Unit: Examiner:	Not Yet Assigned					
The practitioner named below is authorized to conduct interviews and has the authority to bind the principal concerned. Furthermore, the practitioner is authorized to file correspondence in the above-identified application pursuant to 37 CFR 1.34:								
	Name	Registration Number						
	Siegfried Sollner	LIMITED RI	ECOGNITION NO. L0241					
This is not a Power of Attorney to the above-named practitioner. Accordingly, the practitioner named above does not have authority to sign request to change the correspondence address, a request for an express abandonment, a disclaimer, a power of attorney, or other document requiring the signature of the applicant, assignee of the entire interest or an attorney of record. If appropriate, a separate Power of Attorney to the above-named practitioner should be executed and filed in the United States Patent and Trademark Office.								
SIGNATURE of Practitioner of Record								
Signature	# 1- Muson		Date October 21, 2005					
Name	JOHN P. MUSONE		Registration No., if applicable 44,961					
Telephone	407-736-6449	•						

**AUTHORIZATION TO ACT IN A REPRESENTATIVE CAPACITY** 

This form offers a sample or suggested format for an authorization for an agent. See MPEP § 713.05 for more information. This sample form is not an OMB officially approved form.

If you need assistance in completing the form, call 1-800-PTO-9199 and select option 2.